



Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) 從 Medicare 獲得額外補助以幫助支付處方藥物費用者的保險月費

如果您從 Medicare 獲得額外補助以幫助支付您的 Medicare 處方藥計畫費用，您的保險月費會比您沒有從 Medicare 獲得額外補助時要低。

若您獲得額外協助，您下方計畫的保險月費將為 \$0。（這不包括任何您可能必須支付的 Medicare B 部分保險費。）

- Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP)

Alameda Alliance Wellness 的保險費包含醫療服務與處方藥的承保。

如果您沒有獲得額外補助，您可以致電以下電話查詢您是否符合資格：

- 1-800-Medicare，或 TTY 使用者請致電 1-877-486-2048（每週 7 天 24 小時晝夜服務），
- 您所在州的 Medicaid 辦公室，或
- 社會安全局，電話號碼是：1-800-772-1213。TTY 使用者請致電 1-800-325-0778，服務時間為週一至週五，早上 8 點至晚上 7 點。

若您有任何疑問，請致電 Alameda Alliance Wellness 計畫成員服務處免付費電話 **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**。如果您有聽力或語言障礙，請使用 TTY 專線或致電 **1.800.735.2929**。我們的服務時間為每週七（7）天（週一至週日），上午 8 點至晚間 8 點。

Alameda Alliance Wellness 是一項健康維護組織雙重資格特殊需求計畫（Health Maintenance Organization Dual Eligible Special Needs Plan, HMO D-SNP）計畫，與 Medicare 和加州 Medi-Cal（Medicaid）計畫均簽有合約。Alameda Alliance Wellness 能否開放入保視合約續簽情況而定。